**Załącznik nr 1**

**do Procedury z dnia 20.05.2020 r.**

**Zgłoszenie udziału dziecka w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych**

**w czasie epidemii COVID-19**

Deklaruję chęć skorzystania z zajęć w Szkole Podstawowej nr 1 im. 1000–lecia Państwa Polskiego w Bukownie, ul. Szkolna 8

od dnia …………………...……………. w godzinach od ……………….. do ………….……

mojego dziecka:

……………………………………………………………….……………………….

imię i nazwisko dziecka, rok. urodzenia

1. …………………………………………….……………..
2. ……………………………………………………………..

czytelne podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych